

熊本県阿蘇市長 様

令和 年度 市 県 民 税 申告書(簡易申告用)
国民健康保険税

令和 年 月 日提出

フリガナ		生年 月日	明治 大正	年 月 日
氏 名			昭和 平成	
住 所	熊本県阿蘇市	電話 番号		

1. 非課税所得の方は、該当するものにチェックしてください。

雇用保険(失業保険)・労災保険等を受給。

遺族年金・障害年金を受給。

その他

2. 所得がなかった方は、該当するものにチェックしてください。

親族の援助を受けていた。

預貯金で生活していた。

生活保護法による生活扶助を受けていた。

その他
